

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(ФИО полностью субъекта персональных данных, его уполномоченного или законного представителя)

Паспорт серия _____ № _____, выдан « _____ » _____ Г кем выдан _____
зарегистрированный по адресу: _____

настоящим в соответствии с п. 8 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных" предоставляю информированное добровольное согласие на обработку Оператором - Страховым акционерным обществом «ВСК», местонахождение: 121551, г. Москва, ул. Островная, д. 4, номер в Реестре операторов персональных данных № 09-0060538, своих персональных данных в целях заключения и исполнения договоров страхования (перестрахования), урегулирования убытков, проверки качества оказания услуг, в статистических и исследовательских целях, в целях проведения мониторинга и выполнения актуарных расчетов, получения СМС-сообщений, иных сообщений по электронным каналам связи (в том числе национальных мессенджеров), содержащих информацию о статусе урегулирования убытка по договору страхования, уведомлений об окончании срока действия договора страхования (возможной пролонгации), напоминания о необходимости внесения очередного страхового взноса по договору страхования, уведомлений о регистрации заявлений на заключение договоров страхования, а также в целях осуществления страховой и сопутствующей страхованию деятельности, исполнения требований действующего законодательства Российской Федерации.

Согласие дается на обработку следующих предоставленных мной персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, номер телефона, адрес электронной почты, адрес фактического проживания, адрес регистрации, данные документа, удостоверяющего личность и/или водительского удостоверения, номер договора страхования, а также персональных данных специальных категорий: сведения об оказанных мне лечебно-медицинских и медико-профилактических услугах и оказании мне медицинской помощи, а также в соответствии с ч. 3 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» выражаю согласие на получение и обработку CAO «ВСК» сведений, составляющих врачебную тайну, о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии моего здоровья и диагнозах, иных сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении.

Оператор вправе осуществлять все необходимые действия, предусмотренные п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение в информационную систему, автоматическую обработку, обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, передачу (предоставление, доступ) субоператорам персональных данных, согласно реестру субоператоров, указанному в настоящем согласии, с целью заключения и исполнения Оператором Договора страхования, а также для исполнения Оператором обязанностей, возложенных на него законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован о том, что Оператор обязуется обрабатывать персональные данные исключительно в заявленных целях; обеспечивать защиту данных от несанкционированного доступа; предоставлять доступ к моим персональным данным только уполномоченным работникам; не распространять и не раскрывать данные третьим лицам без получения отдельного согласия за исключением случаев, предусмотренных законом.

Настоящее согласие действует:

- в течение всего срока действия договора страхования и далее в течение установленного действующим законодательством Российской Федерации архивного срока хранения документов такого рода;

- если оно не было отозвано путём подачи личного письменного обращения по адресу местонахождения Оператора с предъявлением документа, удостоверяющего личность, или путем направления письменного почтового обращения по адресу Оператора, или путем направления обращения на адрес электронной почты info@vsk.ru в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с Федеральным законом от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

Обращение, направляемое Оператору, должно содержать следующую информацию:

- сведения об обратившемся лице (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе);
- сведения, подтверждающие факт предоставления Оператору согласия на обработку персональных данных обратившимся лицом (наименование согласия, дата дачи согласия, описание обстоятельств дачи согласия и (или) иные сведения о согласии);
- описание предмета обращения (запрос о доступе к персональным данным; требование уточнения, блокирования или уничтожения персональных данных; отзыв согласия);
- дата составления обращения и подпись обратившегося лица.

Мне разъяснено, что Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных после получения отзыва настоящего согласия или истечения его срока действия в случаях, предусмотренных п.2 ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» при условии, что при этом не будут нарушаться мои права и свободы.

Настоящим подтверждаю, что:

- предоставленные данные являются достоверными;
- я ознакомлен(а) с Политикой обработки персональных данных Оператора, размещенной в информационно -

телекоммуникационной сети интернет по адресу:

<https://www.vsk.ru/o-kompanii/dlya-kliientov?t=personalpolicy&case=personalpolicy> ;

- мне разъяснены мои права, предусмотренные ст. 14, 15 и 21 Федерального закона № 152-ФЗ, включая право на отзыв согласия и требование прекращения обработки данных.

Политика обработки персональных данных CAO «ВСК» Ссылка: https://www.vsk.ru/o-kompanii/dlya-kliientov?t=personalpolicy&case=personalpolicy	
Реестр субоператоров Ссылка: https://www.vsk.ru/o-kompanii/dlya-kliientov?t=personalpolicy&case=registerofsuboperators	